



Schwimmsportabteilung

Anschrift Abrechnender:

Vorname Name _____

Straße HNr: _____

PLZ Ort _____

Reisekostenabrechnung im Schwimmsport

Veranstaltung am: _____ Datum in: _____ Ort

Veranstaltung (Reisegrund): _____

Aktiver, Kampfrichter oder Funktionär (bitte ankreuzen)

	A	K	F
PKW-Besitzer / Fahrer: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitfahrer 1: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitfahrer 2: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitfahrer 3: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitfahrer 4: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitfahrer 5: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitfahrer 6: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitfahrer 7: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitfahrer 8: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

gefahrte Kilometer: _____ à _____ **0,30 €** = _____ €

Barauslagen (z.B. Busnutzung, Tanken usw.) laut beigefügtem Beleg: _____ €

Reisekosten gesamt: _____ €

Kostenzuordnung zu Bereich:

Wenn unklar, bitte weglassen, wird dann durch den Bereichsleiter zugeordnet.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> SchwiSpA
(5900) | <input type="checkbox"/> Schwimmen
(5905) | <input type="checkbox"/> Wasserball
(5904) |
| <input type="checkbox"/> Hotspot
(5903) | <input type="checkbox"/> Schwi-Schu
(5901) | <input type="checkbox"/> Freizeitsport
(5907) |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitssport
(5906) | <input type="checkbox"/> Masters
(5902) | <input type="checkbox"/> Sonst: _____ |

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Name, wenn abweichend zum Abrechnenden

Bank: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Abrechnender

Für die sachliche und rechnerische Richtigkeit (Freigabe):

Datum: _____

Unterschrift: _____

zuständiger Kassenwart, Technischer Leiter oder Bereichsleiter